

Bijlage bij Beleids- en nadere regels jeugdhulp Lelystad 2018

Criteria voor inzet Jeugdhulp

Begeleiding groep

<p>Begeleiding groep is gericht op het aanleren, bevorderen, het behoud of het compenseren van (sociale) zelfredzaamheid van de jeugdige en zijn omgeving. De inzet bij begeleiding groep is gericht op het bieden van ondersteuning aan de jeugdige en zijn omgeving in de vorm van dag structuur, ontplooiing van de mogelijkheden en/of het ontlasten van het gezin. Begeleiding groep is een structurele tijdsbesteding met een vaste regelmaat. Is voor jeugdigen die door hun (vastgestelde) beperking niet (volledig) kunnen deelnemen aan (speciaal)onderwijs, regulier/ begeleid werk of reguliere vrijetijdsbesteding. Er wordt gewerkt met een competentiegerichte, methodische aanpak. Er is altijd sprake van ontwikkelingsperspectief en/of stabilisatie, gericht op: uitstroom, ondersteuning duurt kort (maximaal jaar). Bestaat uit het oefenen en/of eigen maken van vaardigheden of handelingen of het aanbrengen van structuur of het voeren/terugpakken van regie door de jeugdige en/of het systeem zelf. Motiveert om eigen kracht en netwerk aan te wenden.</p>	
Begeleiding groep	<ul style="list-style-type: none">- Is voor jeugdigen die door de gevolgen van hun (vastgestelde) beperking en/of in combinatie met gedragsproblematiek niet volledig deel kunnen nemen aan een reguliere inzet.- De jeugdige kan met stimulans, toezicht en binnen een gestructureerde omgeving vormgeven aan een zinvolle dagbesteding.- De jeugdige heeft sturing, stimulans en toezicht nodig maar er is geen noodzaak tot het overnemen van taken.- De jeugdige kan passend bij zijn leeftijd zelf om ondersteuning vragen.- Is gericht op het aanleren en/of eigen maken van vaardigheden.- Daarnaast kan het gezin / het systeem de zorg en opvoeding van de jeugdige langer volhouden doordat de jeugdige op bepaalde momenten buiten het systeem verblijft.- Enkelvoudige tot meervoudige problematiek, 1 tot enkele doelen/resultaten te behalen.
Begeleiding groep midden	<ul style="list-style-type: none">- Is voor jeugdigen die door de gevolgen van hun (vastgestelde) beperking en/of in combinatie met gedragsproblematiek tijdens begeleiding groep een gerichte methodische aanpak nodig hebben anders zijn zij niet in staat te profiteren van een dagbesteding.- Er is sprake van problemen in de interactie met anderen en in de communicatie.- De jeugdige heeft sturing, stimulans, begeleiding en toezicht nodig maar er is geen of een beperkte noodzaak tot het overnemen van taken.- Is gericht op het aanleren en/of eigen maken van vaardigheden om te leren functioneren in een vorm van dagbesteding- Daarnaast kan het gezin / het systeem de zorg en opvoeding van de jeugdige langer volhouden doordat de jeugdige op bepaalde momenten buiten het systeem verblijft.- Enkelvoudige tot meervoudige problematiek, enkele doelen/resultaten te behalen.
Begeleiding groep zwaar	<ul style="list-style-type: none">- Is voor jeugdigen met een zeer ernstige meervoudige (vastgestelde) beperking/ gedragsproblematiek. Zij hebben tijdens de dagbesteding intensieve methodische begeleiding nodig.- Voor dag structuur van de jeugdige en uitvoeren van de activiteiten is er continu nabijheid en toezicht van hulpverlening nodig en worden sommige taken overgenomen

	<ul style="list-style-type: none"> - Is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk (terug)deelnemen aan de regulier (speciaal)onderwijs, regulier/ begeleid werk of reguliere vrijetijdsbesteding. - Daarnaast kan het gezin / het systeem de zorg en opvoeding van de jeugdige langer volhouden doordat de jeugdige op bepaalde momenten buiten het systeem verblijft - Meervoudige problematiek; (hoog)specialistische jeugdhulp nodig, Meerdere doelen /resultaten te behalen.
<p>Criteria</p> <ul style="list-style-type: none"> - Begeleiding groep is voorliggend op begeleiding individueel als hetzelfde doel wordt beoogd. - De inzet van begeleiding groep is op maat en beperkt tot maximaal 9 dagdelen per week. - Ouderbegeleiding is integraal onderdeel van de Begeleiding groep. - Voorafgaand aan de begeleiding wordt een begeleidingsplan opgesteld gebaseerd op de doelen en resultaten die zijn opgesteld in het Gezinsplan van het jeugd & gezinsteam. - Begeleiding groep vindt overdag plaats buiten de woonsituatie in groepsverband. - Begeleiding groep Licht duurt in den beginsel maximaal 6 maanden - Begeleiding groep midden/zwaar duurt in den beginsel maximaal 1 jaar - Verlenging van de voorziening is mogelijk wanneer de geboden ondersteuning doelmatig en effectief is waarbij er reële doelen worden gesteld die specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdgebonden zijn. De doelen worden geëvalueerd en waar nodig minimaal elk halfjaar bijgesteld of eerder indien noodzakelijk. Er wordt vooruitgang geboekt en/of stabilisatie bereikt in relatie tot de beperkingen en de mogelijkheden van de jeugdige en/ of ouder en in de gestelde doelen. Hierbij wordt er gewerkt aan zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de jeugdige, afbouw van hulp en geen afhankelijkheid van hulp. 	

Begeleiding individueel

<p>Begeleiding is gericht op het bevorderen, het behoud of het compenseren van zelfredzaamheid van de jeugdige en zijn (dagelijkse) pedagogische omgeving. De ondersteuning aan ouders en jeugdigen wordt gebaseerd op het in evenwicht brengen van draagkracht en draaglast en het vergroten van de veiligheid. De zelfredzaamheid en de veiligheid van de jeugdige is vergroot, de ouders zijn in staat aan te sluiten bij de ontwikkelbehoefte van de jeugdige. Er wordt gewerkt met een competentiegerichte, systeemgerichte methodische en resultaat gerichte aanpak. Bij begeleiding individueel is er altijd sprake van ontwikkelingsperspectief en/of stabilisatie, gericht op: uitstroom, en kortdurende ondersteuning. Bestaat uit het oefenen en/of eigen maken van vaardigheden of handelingen of het aanbrengen van structuur of het voeren/terugpakken van regie door de jeugdige en/of het systeem zelf. Motiveert om eigen kracht/netwerk aan te wenden. Bij begeleiding zwaar geldt hetzelfde als bij licht maar ligt het accent op veiligheid vergroten en onveiligheid wegnemen.</p>	
<p>Begeleiding individueel</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Begeleiding individueel licht is nodig bij jeugdigen en gezinnen met enkelvoudige tot meervoudige systeemproblematiek, waarvoor professionele opvoed deskundigheid is vereist. - Jeugdige en/of zijn ouders hebben (nog) niet volledig de vaardigheden om hun lichtere problematiek op eigen kracht aan te pakken. - Begeleiding kan ingezet worden ter vergroting van de opvoedvaardigheden van ouders en/of om jeugdigen zélf te begeleiden bij gestelde ontwikkelingseisen die nu net te zwaar voor hen zijn - Inzet is methodisch en gericht op het stabiliseren en/of vergroten van de zelfredzaamheid in het algemeen dagelijks functioneren van het gezin en opvoedsysteem.

	<ul style="list-style-type: none"> - Er is sprake van een enkelvoudige tot meervoudige vraag van de jeugdige en het pedagogisch systeem. - Wisselende motivatie. - Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig. - Enkelvoudige tot meervoudige problematiek, meerdere doelen/resultaten te behalen.
Begeleiding individueel zwaar	<ul style="list-style-type: none"> - Begeleiding zwaar is nodig bij jeugdigen en gezinnen met meervoudige problematiek dan wel complexe systeemproblematiek, waarvoor specifieke professionele deskundigheid is vereist. - Er is sprake van een meervoudige complexe vraag van de jeugdige en het pedagogisch systeem. - Beperkte zelfstandigheid en daardoor deskundige sturing nodig. - Beperkte of weinig motivatie bij jeugdige en/of ouder. - Onvoorspelbaarheid in gedrag en ondersteuningsbehoefte. - Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig. - Meervoudige problematiek; (hoog)specialistische jeugdhulp nodig, Meerdere doelen /resultaten te behalen.
<p>Criteria</p> <ul style="list-style-type: none"> - De jeugdhulpaanbieder ondersteunt de jeugdige en zijn ouders en omgeving, de begeleiding is altijd systeemgericht - Bij de uitvoering van het gezinsplan wordt het functioneren op alle relevante leefgebieden meegenomen, bijvoorbeeld het onderwijs, gezinssituatie en vrije tijd. De omgeving wordt betrokken bij de ondersteuning, in samenwerking met het jeugd & gezinsteam, zodat jeugdige en ouders zoveel mogelijk zelf verder kunnen. - Voorafgaand aan de begeleiding wordt een begeleidingsplan opgesteld op basis van ontwikkelvragen in het functioneren, waarbij de functie begeleiding naar aanleiding van de opgetreden vraag noodzakelijk wordt geacht. Het begeleidingsplan is gebaseerd op de doelen en resultaten die zijn opgesteld in het Gezinsplan van het jeugd & gezinsteam. - Het aanbod van ambulante begeleiding van de jeugdhulpaanbieder is aantoonbaar onderscheidend van de begeleiding die het jeugd & gezinsteam biedt. - Er is sprake van één op één begeleiding. - Begeleiding individueel Licht duurt in den beginsel maximaal 6 maanden. - Begeleiding individueel zwaar duurt in beginsel maximaal 1 jaar. - Verlenging van de voorziening is mogelijk wanneer de geboden ondersteuning doelmatig en effectief is waarbij er reële doelen worden gesteld die specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdgebonden zijn. De doelen worden geëvalueerd en waar nodig minimaal elk halfjaar bijgesteld of eerder indien noodzakelijk. Er wordt vooruitgang geboekt en/of stabilisatie bereikt in relatie tot de beperkingen en de mogelijkheden van de jeugdige en/ of ouder en in de gestelde doelen, Hierbij wordt er gewerkt aan zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de jeugdige, afbouw van hulp en geen afhankelijkheid van hulp. 	

Vervoer

<p>Vervoer wordt door de gemeentelijke toegang toegekend, wanneer daar een noodzaak voor is. Vervoer wordt ingezet als dit o.g.v. medische noodzaak of beperkingen in de zelfredzaamheid noodzakelijk is. Hierbij wordt zoveel mogelijk uitgegaan van de eigen kracht van de jeugdige of diens netwerk.</p>	
Vervoer zonder rolstoel	Het betreft hier het vervoer voor jeugdigen die zelfstandig (of met beperkte ondersteuning van de chauffeur/begeleider) in en uit de bus kunnen. Deze vorm van vervoer wordt ingezet voor jeugdigen die (nog) niet zelfstandig kunnen reizen naar een zorgaanbieder.
Vervoer met rolstoel	Het betreft hier vervoer voor jeugdigen die vanwege hun rolstoel gebruik maken van aangepast vervoer.

Criteria

- Vervoer van en naar de zorgaanbieder en/of school is in eerste instantie de verantwoordelijkheid van de ouders.
- Ga eerst na of de jeugdige zelf naar de zorgaanbieder kan en/of de ouders of iemand uit het sociale netwerk de jeugdige kan vervoeren.
- Bij jeugdigen jonger dan 12 jaar wordt in het algemeen verondersteld dat zij niet over voldoende zelfredzaamheid beschikken om zelfstandig te reizen.
- In elke individuele situatie moet beoordeeld worden of een jeugdige in aanmerking komt voor deze vervoersvoorziening. Hierbij wordt rekening gehouden met eigen kracht van ouders.
- Van ouder(s) wordt geen vervoer van/naar zorgaanbieder verlangd als een gezin ernstig benadeeld wordt. Van ernstige benadeling van het gezin is in elk geval geen sprake als de ouder(s) door hun werk een jeugdige niet op de juiste tijd naar de beschikte of aangevraagde voorziening kunnen brengen.
- Van ernstige benadeling van het gezin kan sprake zijn bij:
 - een alleenstaande ouder met zorgtaken voor een andere jeugdige in het gezin;
 - ouders beschikken niet over een vervoersmiddel, tenzij de zorgaanbieder zich op loopafstand bevindt; of
- Ouders/verzorgers moeten met bewijsstukken aantonen dat er sprake is van ernstige benadeling van het gezin.

Behandeling groep

Behandeling groep, de behandeling is van specifieke, medische of gedragswetenschappelijke aard, gericht op het beperken van gedrag- en/of ontwikkelproblemen. Er is specifieke deskundigheid van een gedragswetenschapper en eventueel paramedici nodig. Behandeling groep is een dag/dagdeelprogramma voor jeugdigen met zeer ernstige verstandelijke- gedrags- en/of ontwikkelingsproblemen die (nog) niet, of gedeeltelijk kunnen deelnemen aan onderwijs.

Behandeling groep	<ul style="list-style-type: none">- Behandeling groep is nodig bij een jeugdige die meervoudige forse ontwikkel- of gedragsproblemen heeft met complexe problematieken op meerdere leefgebieden (gedrag, psychiatrisch, opvoeding, systeem) en welke met elkaar verweven zijn.- Er is een multidisciplinaire inzet van gedragsdeskundige en paramedici binnen de groepsbehandeling noodzakelijk is om de hulpvraag te beantwoorden.- Er zijn stagnaties op meerdere ontwikkelgebieden en levensdomeinen en co-morbiditeit- Er is sprake van ernstige handelingsverlegenheid en een diffuus/onduidelijk beeld en perspectief- Een ambulante setting is niet meer mogelijk gezien de ernst en complexiteit van de problematiek.- Meervoudige tot meer complexe problematiek; (hoog)specialistische jeugdhulp nodig- Meerdere doelen/ resultaten te behalen die alleen bereikbaar zijn met de gecoördineerde inzet van meerdere disciplines of een interventie in het hele systeem.
-------------------	--

Criteria

- De behandeling groep vindt plaats in een daarvoor geschikt multidisciplinair therapeutisch klimaat, op basis van een deeltijdprogramma in groepsverband (groep van 7 tot 8 jeugdigen met twee beroepskrachten).
- De inzet van behandeling groep is op maat en beperkt tot maximaal 9 dagdelen per week. (Als vuistregel wordt aanhouden per levensjaar twee dagdelen met een maximum van 9 dagdelen).

- Aanvullende observatie om zicht te krijgen op de oorzaak en/of de ernst van de problematiek is integraal onderdeel van de behandeling.
- Behandeling groep beslaat in beginsel een periode met een maximum van 1 jaar.
- Ouderbegeleiding, de inzet van gedragswetenschapper en evt. paramedici zijn integraal onderdeel van de Behandeling Groep. Paramedische zorg kan ook (aanvullend) ingezet worden vanuit de ziektekostenverzekering
- Begeleiding groep of ondersteuning vanuit Sterk in de Klas/Sterk in de Opvang is voorliggend op behandeling groep als hetzelfde doel wordt beoogd
- Voorafgaand aan de behandeling wordt een behandelplan opgesteld op basis van ontwikkelvragen in het functioneren, waarbij de functie behandeling naar aanleiding van de opgetreden vraag noodzakelijk wordt geacht. Het behandelplan is gebaseerd op de doelen en resultaten die zijn opgesteld in het Gezinsplan van het jeugd & gezinsteam.
- Er is inzicht aan welke (vorm van) onderwijs/dagbesteding de jeugdige kan deelnemen na de dagbehandeling
- Verlenging van de voorziening is mogelijk wanneer de geboden ondersteuning doelmatig en effectief is waarbij er reële doelen worden gesteld die specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdgebonden zijn. De doelen worden geëvalueerd en waar nodig minimaal elk halfjaar bijgesteld of eerder indien noodzakelijk. Er wordt vooruitgang geboekt en/of stabilisatie bereikt in relatie tot de beperkingen en de mogelijkheden van de jeugdige en/ of ouder en in de gestelde doelen, Hierbij wordt er gewerkt aan zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de jeugdige, afbouw van hulp en geen afhankelijkheid van hulp.

Behandeling Individueel

Behandeling Individueel is van specifieke, medische of gedragswetenschappelijke aard, gericht op het beperken van gedrags- en/of ontwikkelproblemen en het versterken van specifieke opvoedvaardigheden van ouders. Er is specifieke deskundigheid van een gedragswetenschapper nodig.

Behandeling individueel basis	<ul style="list-style-type: none"> - Gericht op gezinnen met kinderen van elke leeftijd die meerdere problemen ervaren in het opvoeden en opgroeien, daarnaast zijn er problemen op de andere domeinen. - Inzet om de (gedrag-s)problemen van kinderen te verminderen, de opvoedvaardigheid van de ouders te vergroten, positieve verandering teweeg te brengen in de problemen op de andere domeinen en door het sociaal netwerk meer te betrekken bij het gezin. - De duur van de gezinsbehandeling is meestal negen maanden met een maximum van 1 jaar. - Bij de IAG, is de begeleider wekelijks vier uur aanwezig in het gezin en werkt vooral systeemgericht - Casusregie en behandelverantwoordelijkheid zijn vastgelegd het plan. - De behandeling Individueel is altijd systeemgericht. - Aanvullende observatie kan worden ingezet om zicht te krijgen op de oorzaak en/of de ernst van de problematiek. - Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig.
Behandeling individueel bij crisis	<ul style="list-style-type: none"> - Behandeling individueel bij crisis bestaat uit coördinatie rondom de jeugdige en/of het gezin en diagnostiek om tot een perspectiefplan te kunnen komen. Inzet is gericht op stabilisatie en opheffen van de crisis. - Overdracht naar jeugdhulp. - Interventies zijn multidisciplinair en intersectoraal van aard en zijn gericht op zowel de jeugdige als het gezin/systeem thuis - Behandeling individueel bij crisis is altijd voor een korte, afgebakende periode (met een max. van 4 weken) - Hoge frequentie/intensiteit van interventies is nodig.

	<ul style="list-style-type: none"> - Casusregie en behandelverantwoordelijkheid zijn vastgelegd. - Er is sprake van acute onveiligheid.
24 uren ambulant	<p>GezinsFACT</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bedoeld voor gezinnen met kinderen en jongeren tot 18 jaar met complexe (Ortho)psychiatrische problemen, al dan niet in combinatie met een verstandelijke beperking. - Er kan sprake zijn van verslavingsgevoeligheid, het vertonen van agressief en crimineel gedrag. - Niet of nauwelijks schoolgang. - FACT = Flexible Assertive Community Treatment. De behandeling is flexibel - in tijden en intensiteit - en richt zich op het weerbaar maken van kinderen en ouders, in en mét de maatschappij. - Soms is een time-out opname noodzakelijk. Dit is onderdeel van de beschikking 24 uren ambulant. - De hulp duurt minstens 6 maanden.

Criteria

- Aanvullende observatie om zicht te krijgen op de oorzaak en/of de ernst van de problematiek is integraal onderdeel van de behandeling.
- Behandeling individueel bij crisis is altijd voor een korte, afgebakende periode (met een max. van 4 weken).
- Behandeling individueel beslaat een periode met een maximum van 1 jaar.
- Behandeling individueel en crisis is ook beschikbaar buiten kantooruren (avonduren en weekenden) indien dit noodzakelijk is om de hulpvraag te beantwoorden.
- Voorafgaand aan de behandeling wordt een behandelplan opgesteld op basis van ontwikkelvragen in het functioneren, waarbij de functie behandeling naar aanleiding van de opgetreden vraag noodzakelijk wordt geacht. Het behandelplan is gebaseerd op de doelen en resultaten die zijn opgesteld in het Gezinsplan van het jeugd & gezinsteam.
- Bij de uitvoering van het gezinsplan wordt het functioneren op alle relevante leefgebieden meegenomen, bijvoorbeeld het onderwijs, de gezinssituatie en de vrije tijd.
- De omgeving wordt betrokken bij de ondersteuning, in samenwerking met het jeugd & gezinsteam, zodat jeugdige en ouders zoveel mogelijk zelf verder kunnen.
- Bij de FACT behandeling is er sprake van het FACT-team bestaande uit een GZ-psycholoog of gedragswetenschapper, systeemtherapeut, (kinder- en jeugd)psychiater, sociaal psychiatrisch verpleegkundige, intensief ambulant gezins-begeleider en een ervaringsdeskundige. Bij specifieke hulpvragen werkt het team samen met specialisten in de GGZ en verslavingszorg.
- Verlenging van de voorziening Behandeling Individueel basis is mogelijk wanneer de geboden ondersteuning doelmatig en effectief is waarbij er reële doelen worden gesteld die specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdgebonden zijn. De doelen worden geëvalueerd en waar nodig minimaal elk halfjaar bijgesteld of eerder indien noodzakelijk. Er wordt vooruitgang geboekt en/of stabilisatie bereikt in relatie tot de beperkingen en de mogelijkheden van de jeugdige en/ of ouder en in de gestelde doelen, Hierbij wordt er gewerkt aan zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de jeugdige, afbouw van hulp en geen afhankelijkheid van hulp.

Kortdurend verblijf

Kortdurend verblijf voor jeugdigen is de mogelijkheid voor een jeugdige om ergens te logeren waar permanent (24-uurs) toezicht wordt geboden en waarbij jeugdhulp en ondersteuning geboden wordt. Kortdurend verblijf vervangt niet het wonen in een instelling, maar dient ter aanvulling op het wonen in de thuissituatie, zodat de draagkracht van het gezin wordt vergroot. De ouders van de jeugdige worden

ontlast in hun zorg voor de jeugdige, waardoor zij dit langer volhouden en waardoor de jeugdige thuis kan blijven wonen en niet opgenomen hoeft te worden in een instelling.	
Kortdurend verblijf Kwadrant 1	<ul style="list-style-type: none"> - Kortdurend verblijf kwadrant 1 is logeren in een instelling in een huiselijke en veilige omgeving ter ontlasting van de ouders/opvoeders. - De inzet van kwadrant 1 is gericht op het begeleiden en reguleren van de problematiek en op ontwikkeling. - Is voor jeugdigen met een vastgestelde beperking en/of in combinatie met gedragsproblematiek - De jeugdige heeft sturing, stimulans en toezicht nodig maar er is geen noodzaak tot het overnemen van taken. - De jeugdige kan passend bij zijn leeftijd zelf om ondersteuning vragen. - Is gericht op het aanleren van vaardigheden. - Daarnaast kan het gezin / het systeem de zorg en opvoeding van de jeugdige terug overpakken doordat de jeugdige een korte periode buiten het systeem heeft verbleven. - Enkelvoudige tot meervoudige problematiek, 1 tot enkele doelen/resultaten te behalen. - Er zijn weinig of nauwelijks veiligheidsrisico's aanwezig.
Kortdurend verblijf Kwadrant 2	<ul style="list-style-type: none"> - Kortdurend verblijf kwadrant 2 is bedoeld voor jeugdigen die gezien hun beperking/problematiek tijdens het logeren een gerichte methodische aanpak nodig hebben. Er is een begeleidingsplan opgesteld met begeleidingsdoelen gedurende het logeren. - Is inclusief (individuele) begeleiding. - De inzet van kwadrant 2 is gericht op het reguleren van de problematiek en op ontwikkeling van de jeugdige door inzet van een gepaste methodiek. - Is voor jeugdigen met een vastgestelde beperking en/of in combinatie met gedragsproblematiek. - Er is een gerichte methodische aanpak nodig anders is de jeugdige niet in staat te profiteren van kortdurend verblijf. - De jeugdige heeft sturing, stimulans, begeleiding en toezicht nodig maar er is geen noodzaak tot het overnemen van taken. - Daarnaast kan het gezin / het systeem de zorg en opvoeding van de jeugdige langer volhouden doordat de jeugdige op bepaalde momenten buiten het systeem verblijft. - Enkelvoudige tot meervoudige problematiek, enkele doelen/resultaten te behalen. - Er zijn weinig of nauwelijks veiligheidsrisico's.
Kortdurend verblijf Kwadrant 3	<ul style="list-style-type: none"> - Kortdurend verblijf kwadrant 3 is bedoeld voor jeugdigen met meervoudige opgroei- en opvoedproblemen. Voorwaarde is dat er sprake is van behandeldoelen en de huisvesting gedurende het logeren specifieke aanpassingen vereist om de verzorging/behandeling van de jeugdige mogelijk te maken. - Is inclusief (individuele) behandeling/begeleiding. - Is voor jeugdigen met een ernstige meervoudige vastgestelde beperking/ gedragsproblematiek. - Jeugdigen hebben een intensieve methodische begeleiding nodig met inzet gedragswetenschapper - Voor dag structuur van de jeugdige en uitvoeren van de activiteiten is er continu nabijheid en toezicht van hulpverlening nodig en worden sommige taken overgenomen - Is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking. - Daarnaast kan het gezin / het systeem de zorg en opvoeding van de jeugdige langer volhouden doordat de jeugdige op bepaalde momenten buiten het systeem verblijft

	<ul style="list-style-type: none"> - Meervoudige problematiek; (hoog)specialistische jeugdhulp nodig, Meerdere doelen /resultaten te behalen. - Het informele netwerk niet in staat is om de ouders/opvoeders voldoende te ontlasten vanwege de vastgestelde beperkingen/problematiek. - Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig. - Casusregie en behandelverantwoordelijkheid zijn vastgelegd in dit product.
Kortdurend verblijf Kwadrant 4	<ul style="list-style-type: none"> - Kortdurend verblijf kwadrant 4 is voorbehouden aan jeugdigen met meervoudige vastgestelde beperking/ gedragsproblematiek die zonder deze vorm van hulp zouden zijn aangewezen op 24-uurs verblijf binnen de jeugd-GGZ. - Is inclusief (individuele) behandeling/begeleiding. - Jeugdigen hebben een intensieve methodische begeleiding nodig met inzet van gedragswetenschapper. - Voor dag structuur van de jeugdige en uitvoeren van de activiteiten is er continu nabijheid en toezicht van hulpverlening nodig en worden taken overgenomen - Is gericht op het reguleren van de gedragsproblematiek, op ontwikkeling en waar mogelijk op vermaatschappelijking. - Meervoudige problematiek; hoog specialistische jeugdhulp nodig, Meerdere doelen /resultaten te behalen. - Jeugdigen met dermate grote opvoed- en opgroei problemen dat als ouders niet structureel ontlast worden de jeugdige (op termijn) zou moeten verblijven in een instelling; - Het informele netwerk niet in staat is om de ouders/opvoeders voldoende te ontlasten vanwege de vastgestelde beperkingen/problematiek. - Er zijn veiligheidsrisico's aanwezig. - Casusregie en behandelverantwoordelijkheid zijn vastgelegd in dit product.

Criteria

- Er is sprake van kortdurend verblijf wanneer een jeugdige tot maximaal 3 etmalen per week kortdurend verblijf ontvangt.
- Inzet van kortdurend verblijf is een tijdelijk product
- Kwadrant 1 betreft geen behandeling en geen begeleiding individueel, er is sprake van ontlasting van de thuissituatie.
- Kwadrant 1 duurt in den beginsel maximaal 6 maanden.
- Kwadrant 2 betreft geen behandeling maar is inclusief individuele begeleiding.
- Kwadrant 3 betreft inclusief behandeling en individuele begeleiding.
- Kwadrant 4 betreft inclusief behandeling en individuele begeleiding.
- Kwadrant, 2, 3, 4 duurt in beginsel maximaal 1 jaar.
- Bij Kortdurend Verblijf kwadrant 3 en 4 is de deskundigheid van een gedragswetenschapper op locatie van de aanbieder beschikbaar
- Bij de uitvoering van het gezinsplan wordt het functioneren op alle relevante leefgebieden meegenomen, bijvoorbeeld het onderwijs, gezinssituatie en vrije tijd. De omgeving wordt betrokken bij de ondersteuning, in samenwerking met het jeugd & gezinsteam, zodat jeugdige en ouders zoveel mogelijk zelf verder kunnen.
- Voorafgaand aan de behandeling/ begeleiding wordt een behandel/begeleidingsplan opgesteld op basis van ontwikkelvragen in het functioneren, waarbij de functie behandeling/begeleiding naar aanleiding van de opgetreden vraag noodzakelijk wordt geacht. Het behandel/begeleidingsplan is gebaseerd op de doelen en resultaten die zijn opgesteld in het Gezinsplan van het jeugd & gezinsteam.
- Kortdurend Verblijf kan voor maximaal 3 etmalen per week ingezet worden
- Vanaf 4 etmalen per week valt het onder verblijf en dus onder de opdracht van Jeugdcentraal Flevoland. Je mag dan niet meer rechtstreeks bij een ander dan Jeugdcentraal Flevoland plaatsen!

- Verlenging van de voorziening is mogelijk wanneer de geboden ondersteuning doelmatig en effectief is waarbij er reële doelen worden gesteld die specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdgebonden zijn. De doelen worden geëvalueerd en waar nodig minimaal elk halfjaar bijgesteld of eerder indien noodzakelijk. Er wordt vooruitgang geboekt en/of stabilisatie bereikt in relatie tot de beperkingen en de mogelijkheden van de jeugdige en/ of ouder en in de gestelde doelen, Hierbij wordt er gewerkt aan zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de jeugdige, afbouw van hulp en geen afhankelijkheid van hulp.

Persoonlijke verzorging

Persoonlijke verzorging is het gedeeltelijk of geheel overnemen van activiteiten op het gebied van de persoonlijke verzorging. Het gaat hierbij om hulp bij taken rondom de algemeen dagelijkse levensbehoefte (ADL) zoals zich wassen, kleden, maaltijden, toiletgang en hulp bij zelfverzorging zoals mondverzorging en haren kammen.

Persoonlijke verzorging	Persoonlijke verzorging richt zich op de ontwikkeling of stabiliseren van algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL), persoonlijke hygiëne en lichamelijke basiszorg om een tekort aan zelfredzaamheid op te lossen door het aanleren van vaardigheden zodat de jeugdige zo zelfstandig mogelijk kan deelnemen aan de samenleving.
-------------------------	---

Criteria

- De jeugdhulpaanbieder biedt doelgerichte hulp bij algemeen dagelijkse levensbehoefte en zelfverzorgingstaken.
- Voorafgaand aan de inzet persoonlijke verzorging wordt een begeleidingsplan opgesteld. Het begeleidingsplan is gebaseerd op de doelen en resultaten die zijn opgesteld in het Gezinsplan van het jeugd & gezinsteam.
- Verlenging van de voorziening is mogelijk wanneer de geboden ondersteuning doelmatig en effectief is waarbij er reële doelen worden gesteld die specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdgebonden zijn. De doelen worden geëvalueerd en waar nodig minimaal elk halfjaar bijgesteld of eerder indien noodzakelijk. Er wordt vooruitgang geboekt en/of stabilisatie bereikt in relatie tot de beperkingen en de mogelijkheden van de jeugdige en/ of ouder en in de gestelde doelen, Hierbij wordt er gewerkt aan zelfstandigheid en zelfredzaamheid van de jeugdige, afbouw van hulp en geen afhankelijkheid van hulp.

Generalistische Basis GZZ

GGZ Generiek	- Jeugdigen met een beperking op grond van (of het vermoeden van) een DSM5-benoemde stoornis.
Basis GGZ Kort	- Er is een vermoeden van een leerstoornis of twijfel over verstandelijke vermogens
Basis GGZ Middel	- Er is hierbij sprake is van een ziektebeeld met lichte tot matige beperkingen in het dagelijks functioneren.
Basis GGZ Chronisch	- De jeugdige kan terugvallen op een steunsysteem voor toezicht, zorg en praktische en emotionele steun.
Basis GGZ Intensief	- De behandeling is gericht op het verminderen of voorkomen van verergering van o.a. gedragsproblemen, waardoor een blijvende verbetering in het (maatschappelijk) functioneren wordt gerealiseerd.
Basis GZZ Onvolledig behandeltraject	- De behandeling richt zich op een verbetering van het functioneren van de jeugdige in het gezin, in sociale relaties en op het vlak van aanpalende levensdomeinen.
Basis GGZ Extra Intensief (Umami)	- De zorg wordt zo dichtbij mogelijk geboden en is gericht op de individuele behoeften van de jeugdige.

	<ul style="list-style-type: none"> - Bedoeld voor mildere, niet-complexe psychische problemen en aandoeningen. - De jeugdige/omgeving is bewust van zijn/haar zorgvraag en wens en het is gericht op hertel/ verbetering van de problematiek.
Criteria	
<ul style="list-style-type: none"> - Professionals met een opleidingsniveau variërend van wo tot en met Medisch specialist (functiemix) bieden de Jeugdhulp GGZ Ambulant Generalistisch (Basis GGZ). - De behandeling vindt altijd plaats onder toezicht van een regiebehandelaar en de regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het vaststellen van het ondersteuningsplan, voor de integrale behandeling van de jeugdige en voor het vastleggen van de daadwerkelijk verleende zorg. - De regiebehandelaar kan bij zijn behandeling ondersteund worden door medebehandelaars. Deze hebben ten minste een hbo-opleidingsniveau. 	

Specialistische Jeugd GGZ

Specialistische Jeugd GGZ	<ul style="list-style-type: none"> - De jeugdige kent een feitelijke diagnose-classificatie conform de integrale DSM-5 (excl. persoonlijkheidsstoornis als primaire diagnose). - Direct face tot face cliëntgebonden tijd van een regiebehandelaar maakt deel uit van de uitgevoerde prestatie. - De verhouding jeugdige/ hulpverlener is kleiner of gelijk aan twee (individuele therapie) of groter dan twee (groepscontact). - De methoden betreffen communicatieve behandeling, medicatie, fysische therapie (elektrotherapie en ultrageluidtherapie), vak therapie, (creatieve en psychomotorische therapie), fysio- en ergotherapie. - Er is sprake van matige tot ernstige problematiek; aanzienlijke beperkingen in het dagelijks functioneren, zowel thuis als elders als gevolg van het ziektebeeld. - Er is sprake van hoog risico (duidelijke aanwijzingen voor gevaar, suïcidaliteit) - Er is sprake van hoge complexiteit: ingewikkelde (somatische) co-morbiditeit, psychosociale problemen in het gezin, geringe daadkracht in het netwerk, langdurige schooluitval. - Er is sprake van ernstige opvoedproblematiek als gevolg van psychiatrische problematiek van opvoeder(s) - Er is een vermoeden van) ontwikkeling richting criminaliteit - Bij de jeugdige (en het gezin) staat de kwaliteit van leven onder druk.
Criteria	
<ul style="list-style-type: none"> - Professionals met een opleidingsniveau variërend van wo tot en met Medisch specialist (functiemix) bieden Specialistische GGZ. - De behandeling vindt altijd plaats onder toezicht van een regiebehandelaar en de regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het vaststellen van het ondersteuningsplan, voor de integrale behandeling van de jeugdige en voor het vastleggen van de daadwerkelijk verleende zorg. - De regiebehandelaar kan bij zijn behandeling ondersteund worden door medebehandelaars. Deze hebben ten minste een hbo-opleidingsniveau. - Samenwerking met het JGT is noodzakelijk om de kind gebonden behandeling te kunnen integreren in de omgeving van de jeugdige. - Vak therapie, speltherapie, fysio- en ergotherapie kunnen alleen onderdeel uitmaken van de in te zetten diensten als de jeugdige daarvoor niet is verzekerd via de Zorgverzekeringswet. 	

Curatieve GGZ

53A01	Poliklinische diagnostiek/ingreep of meer dan 2 polikliniekbezoeken bij gedragsproblemen (bij kinderen)
53A02	1 of 2 polikliniek bezoeken bij gedragsproblemen (bij kinderen)
53A03	Meer dan 6 polikliniekbezoeken of meer dan 1 dagbehandeling bij een aandoening met een psychische oorzaak (bij kinderen)
53A04	1 of 2 polikliniekbezoeken bij een aandoening met een psychische oorzaak (bij kinderen)
53A05	Poliklinische diagnostiek/ingreep of meer dan 2 polikliniekbezoeken met bijzondere activiteiten bij een aandoening met een psychische oorzaak (bij kinderen)
53A06	Poliklinische diagnostiek/ingreep of meer dan 2 polikliniekbezoeken bij een aandoening met een psychische oorzaak (bij kinderen)

Criteria

- Bovenstaande producten worden uitsluitend uitgevoerd door een kinderarts werkzaam bij een ziekenhuis of een zelfstandig behandelcentrum.
- De jeugdige en/of diens ouders ervaart een verbetering op de in het behandelplan gestelde doelen.

Essentiele (Hoog-Specialistische) Jeugd GGZ

Essentiele (Hoog Specialistische) Jeugd GGZ bestaat uit:

A. Behandeling/diagnose ambulant voor een bepaald aantal typen stoornissen en/ of doelgroepen:

1. Forensische psychiatrie
2. Verslavings-GGZ
3. Interculturele GGZ
4. Behandeling eetstoornissen

B. Klinische opname in de GGZ, categorie 54/crisisbeschikbaarheidsdienst/ behandeling hoog complexe doelgroep

A. Behandeling/diagnose ambulant (Specialistische GGZ)

Essentiele functies Specialistische Jeugd GGZ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Voor jeugdigen bij wie er sprake is van (sterke aanwijzingen voor) een DSM-stoornis. Hierbij hanteren we de meest recente versie van de Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. De duur van de klachten zijn conform de DSM-beschrijvingen. 2. Behandeling/diagnose ambulant is gericht op: 3. het versterken van het netwerk (systeem) van de jeugdige, zodat het systeem adequaat weet om te gaan met het gedrag van de jeugdige en hem positief kan ondersteunen in zijn ontwikkeling; 4. het beperken van de gevolgen van het ziektebeeld, zowel directe (lichamelijke problemen, zelfverwaarlozing, suïcidaliteit) als indirect (sociale schade); 5. het voorkomen van terugval en recidive; 6. het zo snel mogelijk afschalen naar behandeling regulier, de praktijkondersteuner jeugd-ggz, de huisarts en/of naar begeleiding.
---	--

1. Forensische psychiatrie	<p>1. Dit product betreft Specialistisch Jeugd GGZ van cliënten die vanuit complexe psychiatrische problematiek grensoverschrijdend gedrag of delict gedrag vertonen.</p> <p>Meer specifiek gaat het daarbij om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostiek en behandeling op 'vrijwillige basis' van jongeren met grensoverschrijdend gedrag zonder maatregel. - Diagnostiek en behandeling van jongeren in het kader van een civielrechtelijk onderzoek of civielrechtelijke maatregel - Diagnostiek en behandeling van jongeren van binnen een strafrechtelijke kader.
2. Verslavings GGZ	2. Dit product betreft de diagnostiek en behandeling van verslavingsproblemen (conform DSM V) bij jongeren (Specialistische Jeugd GGZ). Het gaat dan om verslavingsproblemen zoals alcohol, drugs, gokken, gamen etc
3. Interculturele GGZ	3. Dit product betreft de Specialistische Jeugd GGZ waarbij men in de behandeling van cliënten specifiek rekening houdt met hun (niet Nederlandse) culturele achtergrond en de behandeling indien nodig plaatsvindt in de (niet Nederlandse) taal van de cliënt.
4. Behandeling eetstoornissen	4. Dit product betreft de diagnostiek en behandeling (Specialistische Jeugd GGZ) van eetstoornissen (diagnose conform DSM V).

B Klinische opname in de GGZ, categorie 54
/crisisbeschikbaarheidsdienst/behandeling hoog complexe
doelgroep/GGZ Centraal Fornhese en Yes We Can

Klinische opname	<ul style="list-style-type: none"> - Klinische opname; Wanneer de psychische problemen zo ernstig zijn dat het normale leven erdoor ontwricht raakt en ambulante of deeltijdbehandeling niet helpen. - Accent op diagnostiek, behandeling en crisisinterventie - Als de veiligheid van de jeugdige of van zijn omgeving in gevaar zijn. - Vaak is sprake van problemen op meerdere levensgebieden (opvoedingsproblemen, gezinsproblematiek schulden, verslaving, niet naar school gaan), er zijn meerdere stoornissen aanwezig en is er kans op crisis en suicidaliteit.
Hoogcomplexe GGZ	<p>Multidisciplinaire GGZ behandeling voor cliënten met een (DSM-V)stoornis met complexe problematiek zoals blijkt uit een combinatie van :</p> <ul style="list-style-type: none"> - een hoge mate van ernst en een hoge mate van complexiteit (disfunctioneren op meerdere levensgebieden) - En/of een hoge mate van risico.
24-uurscrisisdienst	Als vergoeding voor de beschikbaarheid van deze dienst wordt een <i>lump sum</i> bedrag beschikbaar. Diagnose/behandeling van cliënten (voortvloeiend uit inzet crisisdienst) wordt vergoed volgens tarief ambulante specialistische GGZ. Waar nodig wordt er gezorgd voor klinische opname in crisisgevallen.

Verblijf

A: Regulier verblijf, categorie 43 Regulier en categorie 44 Pleegzorg Jeugdcentraal Flevoland

Categorie 43/Regulier Jeugdhulp verblijf (inclusief behandeling)	<p>Hier vallen alle producten regulier residentieel onder; behandelend wonen, begeleid wonen, jeugdzorg plus.</p> <p>Ook de intensieve ambulante jeugdhulp als alternatief voor de hieboven genoemde verblijfsvormen vallen onder de opdracht van Jeugdcentraal Flevoland.</p> <p>Inclusief het LTA aanbod van Ambiq 's/Groot Emaus(Heeren Loo)/ Koraal Groep (De la Salle)/ De Beele (Plurijn)). Multidimensional Treatment Foster Care Program for Preschoolers (MTFC-p) Bascule.</p> <ul style="list-style-type: none">- 24-uurszorg wordt alleen ingezet met heldere doelen (wat is het korte termijn doel en wat is het perspectief)- Er is sprake van 24-uurszorg wanneer een jeugdige gemiddeld vier etmalen of meer per week verblijfshulp ontvangt.- Bij minder etmalen valt het onder kortdurend verblijf en niet onder de opdracht van Jeugdcentraal Flevoland. <p>24-uurszorg is altijd onderdeel van een breed gezinsplan. Het JGT is verantwoordelijk voor de regie op zowel de 24 uurszorg (perspectiefregie) als de overige gezinsdoelen. De 24-uursaanbieder is verantwoordelijk voor de uitvoer van het 24 uurstraject.</p>
Categorie 44/ Pleegzorg Jeugdhulp verblijf (exclusief behandeling)	<p>Hier vallen alle pleegzorgvarianten onder; crisispleegzorg, perspectiefzoekende pleegzorg, perspectief biedende pleegzorg, deeltijdpleegzorg/weekendpleegzorg.</p>
<p style="text-align: center;">Criteria</p> <ul style="list-style-type: none">- Een aanmelding bij de 24 uurszorg wordt altijd voorafgegaan door een dialoog met het consultatieteam van Jeugdcentraal Flevoland. Daarin wordt gekeken wat er tot nu toe al is ingezet en/of verblijf een passende voorziening is.- In de dialoog stem je af of verblijf nodig is, voor hoe lang, in wat voor voorziening (groep, pleegzorg of gezinshuis, begeleiding evt. met tijdelijke behandeling). Jeugdcentraal Flevoland kijkt eerst of ze zelf de hulp kunnen bieden. Pas als dat niet kan wordt uitgeweken naar een onderaannemer. Dat betekent dat je dit, voor de dialoog, niet al met het gezin kunt afspreken, waardoor er geen ruimte meer is voor dialoog.	

B. Crisis

Crisisopname is alleen bedoeld voor kinderen die per direct opgenomen moeten worden omdat de veiligheid ernstig in het geding is en opvang in het netwerk zeer beslist (nog) niet mogelijk is. Crisisopname is niet bedoeld als time-out of overbrugging naar een andere plek. Het crisiscoördinatiepunt blijft hiervoor gehandhaafd. Gedurende crisisverblijf (groep en crisispleegzorg) wordt er intensieve regie geboden met als doel het verblijf niet langer te laten duren dan nodig (max 4 weken, korter als mogelijk) en het vervolg perspectief tijdig te bepalen. Daarnaast wordt er intensieve ambulante hulp geboden aan het gezin om terugplaatsing of plaatsing in het netwerk alsnog mogelijk te maken.

LTA, categorie 55

LTA	<ul style="list-style-type: none">- Deze hulp bedient kleine cliëntaantallen uit het hele land waarvoor regionaal geen alternatief beschikbaar is.- LTA zijn zeer specialistische voorzieningen.
-----	---